

**Uchwała Nr XXXVIII/220/2009  
Rady Gminy Kołaczyce  
z dnia 30 czerwca 2009 roku**

**zmieniająca uchwałę w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kołaczyce**

Na podstawie art. 90 f ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142 poz.1591 z późn. zm.) Rada Gminy Kołaczyce uchwała, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XII/44/2007 Rady Gminy Kołaczyce z dnia 5 lipca 2007 roku (Dz.Urz. z dnia 30.07.2007 r. Nr 61 poz. 1552 ze zm.) w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kołaczyce wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 9 uchyla się ust. 2,
2. załącznik Nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kołaczyce.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

**PRZEWODNICZĄCY**  
Rady Gminy Kołaczyce  
*Stanisław Dąbaj*

Wójt Gminy Kołaczyce  
ul. Rynek 1  
38 – 213 Kołaczyce

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym  
dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kołaczyce**

Na podstawie §9 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kołaczyce uprzejmie proszę o przyznanie w roku szkolnym ..... stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego\*.

**1. Wnioskodawca** (właściwie zaznaczyć znakiem „X”)

- Rodzice (opiekun prawny)  
 Pełnoletni uczeń/ słuchacz  
 Dyrektor szkoły/ z urzędu

**2. Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko .....

Miejsce zamieszkania (adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)  
.....  
.....

Telefon kontaktowy .....

**3. Dane ucznia**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Imiona rodziców .....

Adres zamieszkania .....

**4. Informacja o szkole**

Nazwa szkoły .....

Adres szkoły .....

Klasa/ rok nauki .....

Typ szkoły .....

(szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum itp.)



## 8. Wnioskowana forma pomocy (właściwie zaznaczyć znakiem „x”)

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, może dotyczyć zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych, w tym wyrównawczych o charakterze informacyjnym, technicznym, przedmiotowym, artystycznym, sportowym lub turystyczno - krajoznawczym, organizowanych przez szkoły i placówki oświatowe oraz inne placówki, które prowadzą statutową działalność w tym zakresie

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników szkolnych, encyklopedii, słowników, atlasów, lektur, opracowań, map, edukacyjnych programów komputerowych, plecaka szkolnego, tornistra, zeszytów, przyborów szkolnych, pomocy naukowych, stroju sportowego na zajęcia z wychowania fizycznego (np. spodenek, koszulek, getrów, dresów, obuwia sportowego i innych artykułów sportowych), jednolitego stroju szkolnego, stroju i akcesoriów do praktycznej nauki zawodu, stroju związanego z uprawianiem dyscypliny sportowej, innych artykułów niezbędnych do nauki w poszczególnych rodzajach i typach szkół itp.

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (**dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów** – np. dojazdy do szkoły, zakwaterowanie, koszty zakupu posiłków, czesne itp.)

świadczenie pieniężne, jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe (uzasadnienie): .....

## 9. Źródła dochodu oraz kwota miesięcznego dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku: (udokumentowane zaświadczeniami, oświadczeniami, itp.)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łącznie kwota)	
2.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
3.	Zasiłek dla bezrobotnych	
4.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodziny wraz z dodatkami)	
5.	Zasiłki z pomocy społecznej	
6.	Dodatek mieszkaniowy	
7.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przelicz. .... x ..... zł)	
9.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Inne dochody	
<b>DOCHÓD RAZEM</b>		
<b>Dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie</b>		

10. Stypendium proszę przekazać na rachunek w Banku .....

nr:

Oświadczam, że uczeń otrzymuje / nie otrzymuje\* inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ..... miesięcznie, przyznane na okres .....

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kołaczyce o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Przyjmuję do wiadomości, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Świadom odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**PRZEWODNICZĄCY**  
Rady Gminy Kołaczyce  
*Stanisław Duraj*